



**МЕТОД УСТАНОВЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ  
ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования  
«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

Карчевский А.А., д.м.н., профессор  
Парамонова Н.С.

Гродно, 2016

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод установления наличия дисплазии соединительной ткани (далее – ДСТ) у детей. Данный метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику развития сердечно-сосудистой (неревматические поражения митрального клапана (I34), нарушения ритма сердца (I45, I49), болезни периферических сосудов (I73, I83), врожденные аномалии сердечной перегородки (Q21)), пищеварительной (гастроэзофагиальный рефлюкс (K21), язва желудка (K25) и двенадцатиперстной кишки (K26), диспепсия (K30), синдром раздраженного кишечника (K58), врожденные аномалии кишечника (Q43.8)), мочевыделительной (нефроптоз (N28.8), изолированная протеинурия (N06)) систем и опорно-двигательного аппарата (артропатия (M12), гипермобильный синдром разболтанности (M35.7), деформация стопы (Q66), деформация позвоночника (M40, M41), деформация грудной клетки (Q67), другие деформирующие дорсопатии (M43), юношеские остеохондрозы (M92)) патологий у детей. Реализация метода, изложенного в настоящей инструкции, осуществляется путем выявления наличия ДСТ.

Изложенный метод может быть внедрен в работу амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений здравоохранения различного уровня, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Республики Беларусь.

Область применения – педиатрия.

Инструкция предназначена для врачей-педиатров, врачей общей практики, иных врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь детям с патологией сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем и опорно-двигательного аппарата.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Оценка здоровья детей школьного возраста.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Амбулаторная карта пациента (ф.112/У).
2. Типовой оснащенный педиатрический кабинет.

## **ТЕХНОЛОГИЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА**

Установление дисплазии соединительной ткани:

1. Сбор жалоб, анамнеза, анализ родословной (установление факта накопления признаков соединительнотканной патологии в семье), оценка клинических данных.

2. Выявление внешних и/или висцеральных проявлений системного вовлечения соединительной ткани с использованием прогностических таблиц 1 и 2.

Таблица 1. – Балльная оценка внешних признаков системного вовлечения соединительной ткани у детей

Внешние признаки	Баллы
Костно-суставные:	
Воронкообразная деформация грудной клетки	3,5
Килевидная деформация грудной клетки	2,5
Долихостеномелия	2,5
Сколиоз	2
Кифоз	2
Гипермобильный синдром разболтанности	2
Пяточно-вальгусная косолапость	2
Арахнодактилия	1,5
Другая деформация грудной клетки	1,5
Плоскостопие	1
Эктодермальные (кожа, зубы):	
Гиперпигментация кожи над остистыми отростками позвонков	2
Повышенная растяжимость кожи	1,5
Экхимозы, петехии, носовые кровотечения	по 1,5
Келоидные рубцы	1,5
Атрофические стрии	1,5
«Натоптыши» на тыльной поверхности стоп	1,5
Видимая венозная сеть	1
Аномалии прорезывания зубов	2
Мышечные	
Диастаз прямых мышц живота	2
Грыжа пупочная	2
Грыжа паховая/мошоночная	2

Таблица 2. – Балльная оценка висцеральных признаков системного вовлечения соединительной ткани у детей

Висцеральные признаки	Баллы
Остеопения	2
Пролапс митрального клапан (все типы)	2
Ювенильный остеохондроз	2
Вертебробазилярная недостаточность	2
Малые аномалии сердца	1,5
Нестабильность шейного отдела позвоночника	1,5
Мальформация сосудов	1,5
Патология органов зрения (миопия, астигматизм, гиперметропия, косоглазие, нарушения аккомодации, выпадение стекловидного тела)	1,5
Дискинезия желчевыводящих путей на фоне аномалии развития желчного пузыря	1,5
Нефроптоз и/или птозы других органов	по 1
Рефлюксная болезнь	1
Спонтанный пневмоторакс	1
Мегаколон и/или долихосигма	по 0,5

**Результат:**

- 1) если сумма баллов, согласно таблице 1,  $\leq 11$ , то ДСТ нет;
- 2) если сумма баллов, согласно таблице 2,  $\leq 2$ , то ДСТ нет;
- 3) если сумма баллов, согласно таблице 1,  $\geq 12$  то ДСТ есть;
- 4) если сумма баллов, согласно таблице 2,  $\geq 3$  то ДСТ есть.

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК  
ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

1. Недостаточно собранный анамнез.
2. Неправильное суммирование баллов при использовании таблиц.

\_\_\_\_\_ название  
\_\_\_\_\_ учреждения  
\_\_\_\_\_ здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_ должность  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_  
МП

### А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод установления наличия дисплазии соединительной ткани у детей».

2. **Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 25 ноября 2016 г., № 195-1115.**

3. Кем предложена разработка: сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет»: зав. 2-й кафедрой детских болезней Парамоновой Н. С., ассистентом 2-й кафедры детских болезней Карчевским А. А.

4. Материалы инструкции использованы для \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Где внедрено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_

общее кол-во наблюдений « \_\_\_\_\_ »

положительные « \_\_\_\_\_ »

отрицательные « \_\_\_\_\_ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Замечания, предложения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ Ответственные за внедрение

\_\_\_\_\_ Должность

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ И. О. Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:  
2-я кафедра детских болезней  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
ул. Горького, 80  
230009, г. Гродно



\_\_\_\_\_ название \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ учреждения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ здравоохранения \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_  
МП

## А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод установления наличия дисплазии соединительной ткани у детей».

2. **Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 25 ноября 2016 г., № 195-1115.**

3. Кем предложена разработка: сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет»: зав. 2-й кафедрой детских болезней Парамоновой Н. С., ассистентом 2-й кафедры детских болезней Карчевским А. А.

4. Материалы инструкции использованы для \_\_\_\_\_

5. Где внедрено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подразделение и название учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_

6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_  
общее кол-во наблюдений « \_\_\_\_\_ »  
положительные « \_\_\_\_\_ »  
отрицательные « \_\_\_\_\_ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) \_\_\_\_\_

8. Замечания, предложения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ Ответственные за внедрение

\_\_\_\_\_ Должность

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ И. О. Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:  
2-я кафедра детских болезней  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
ул. Горького, 80  
230009, г. Гродно

